

Харьковский национальный университет им. В.Н. Каразина
Медицинский факультет
Кафедра внутренней медицины

ОСОБЕННОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ИМПЛАНТИРОВАННЫМ ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРОМ НА ГОДОВОМ ЭТАПЕ НАБЛЮДЕНИЯ

Дериенко Т.А.

Научный руководитель: д.м.н., проф. Н.И. Яблучанский



АКТУАЛЬНОСТЬ

- Артериальная гипертензия (АГ) – наиболее распространенная сопутствующая патология у пациентов с имплантируемым электрокардиостимулятором (ЭКС), которая существенным образом сказывается на ее течении, прежде всего, контроле артериального давления (АД)
- Имплантация ЭКС улучшает насосную функцию ЛЖ, что может вызывать нестабильность АД и вне эффективного медикаментозного контроля прогрессирование АГ
- Динамический мониторинг АД – является неотъемлемой частью ведения пациентов с артериальной гипертензией (АГ) и ЭКС



ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- оценить особенности медикаментозной терапии пациентов с АГ и ЭКС на годовом этапе наблюдения



ОБЪЕМ И ПЕРИОД ИССЛЕДОВАНИЯ

- 131 пациент (70 мужчин и 61 женщину)
- возраст $69,5 \pm 11,6$ лет
- годовой этап поддерживающей медикаментозной терапии после имплантации ЭКС



КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ И ИСКЛЮЧЕНИЯ

КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ:

- имплантированный ЭКС с постоянной желудочковой стимуляцией или CRT

КРИТЕРИИ ИСКЛЮЧЕНИЯ:

- возраст менее 40 лет
- стабильная стенокардия IV ФК, ХСН IV ФК и/или III стадии до имплантации ЭКС
- стимуляция ПЖ и/или ЛЖ менее 50% на протяжении года наблюдения

ПОКАЗАНИЯ К ИМПЛАНТАЦИИ ЭКС

- атриовентрикулярная блокада(АВ) - 87 человек(62%)
- синдром слабости синусового узла(СССУ) – 34 человека(24%)
- постоянная форма фибрилляции предсердий(ФП) – 19 человек(14%) с режимами стимуляции DDD/DDDR и VVI/VVIR
- дилатационная кардиомиопатия(ДКМП) – 2 человека(2%),с ресинхронизирующей терапией (CRT-P).



ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ

➤ АГ 1ст.-13
пациентов

❖ VVI - 4 пациента

❖ VVIR - 1 пациент

❖ DDD – 3 пациента

❖ DDDR - 3 пациента

❖ CRT – 2 пациента

➤ АГ 2 ст. – 73
пациента

❖ VVI - 16 пациентов

❖ VVIR - 4 пациента

❖ DDD – 16 пациентов

❖ DDDR - 28

пациентов

❖ CRT – 9 пациентов

➤ АГ 3 ст. – 45
пациентов

❖ VVI - 14 пациентов

❖ VVIR - 2 пациента

❖ DDD - 13 пациентов

❖ DDDR - 15 пациентов

❖ CRT - 1 пациент

ИССЛЕДУЕМЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- Систолическое артериальное давление - САД
- Диастолическое артериальное давление - ДАД
- Частота назначения основных групп антигипертензивных препаратов
- Коэффициенты доз основных групп антигипертензивных препаратов

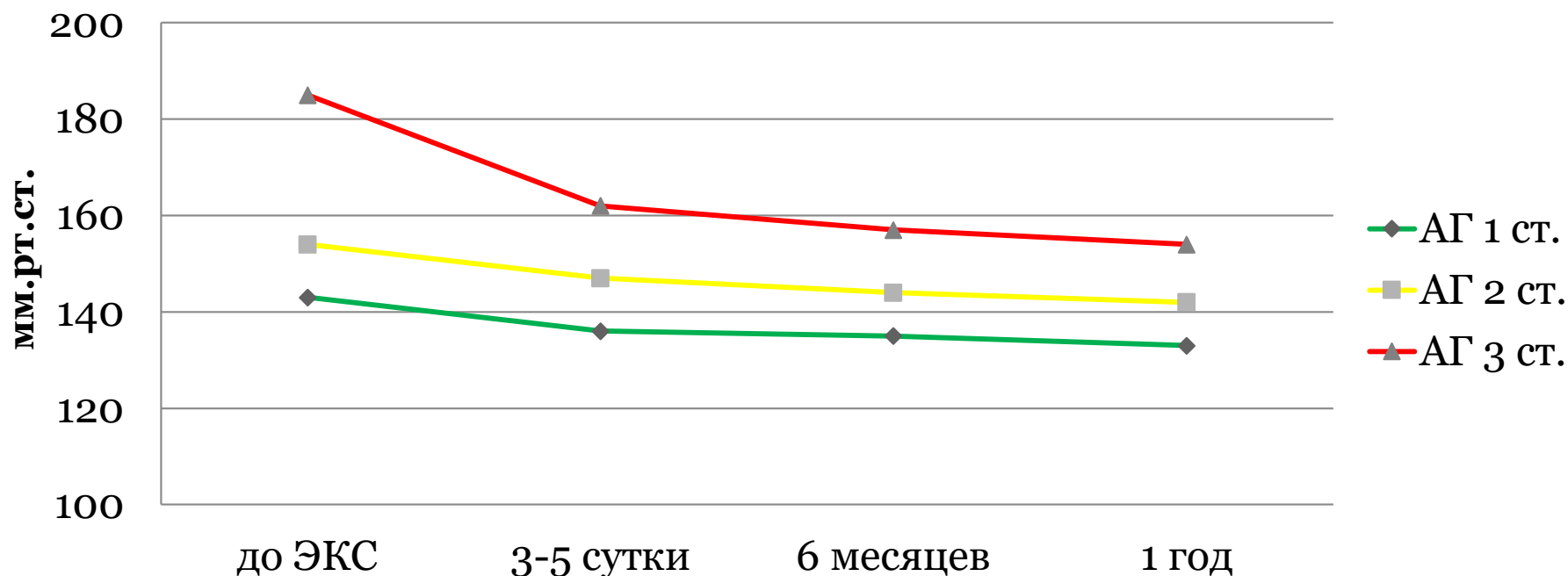
МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ КОНТРОЛЬ АГ

- ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ)
- антагонистами рецепторов ангиотензина II (АРА II)
- диуретики
- бета-блокаторы
- антагонисты кальция

СТАТИСТИЧЕСКАЯ ОБРАБОТКА РЕЗУЛЬТАТОВ

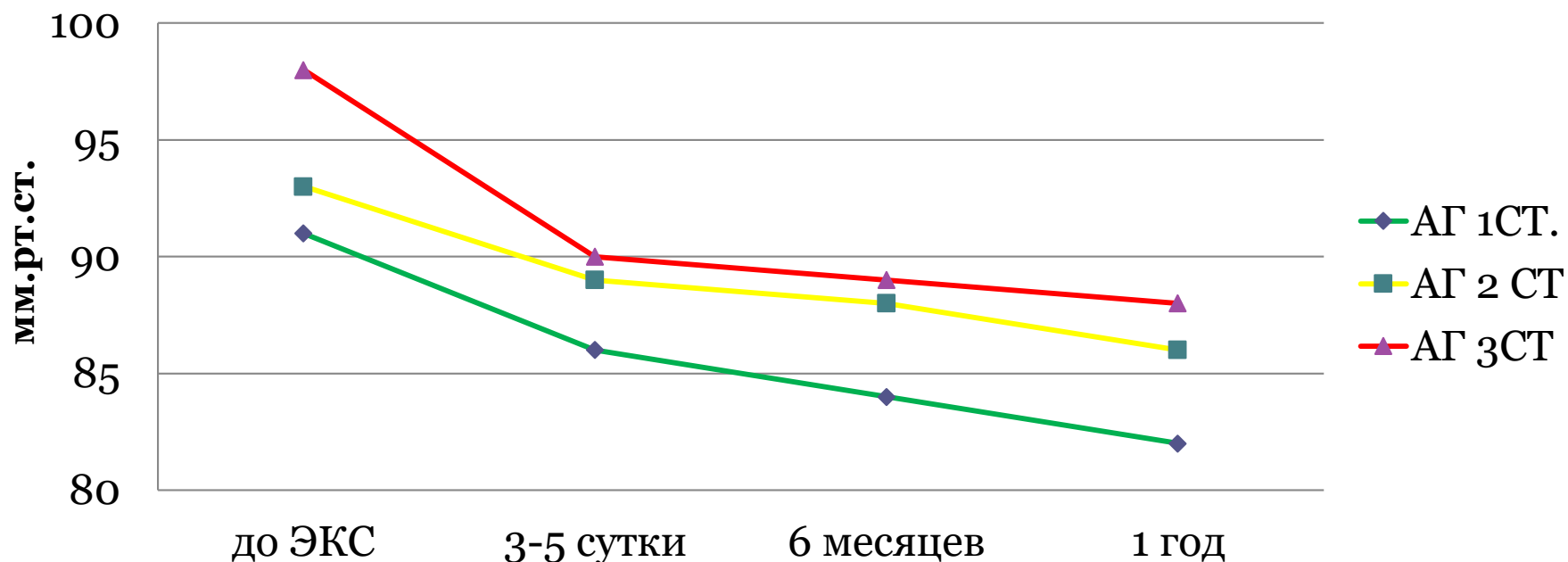
- База данных в Microsoft Excel
- Непараметрические показатели
- M - среднее значение
- sd - стандартное отклонение
- U критерий Манна-Уитни
- Уровень достоверности различий между группами не более 5%

ИЗМЕНЕНИЕ САД НА ЭТАПАХ НАБЛЮДЕНИЯ



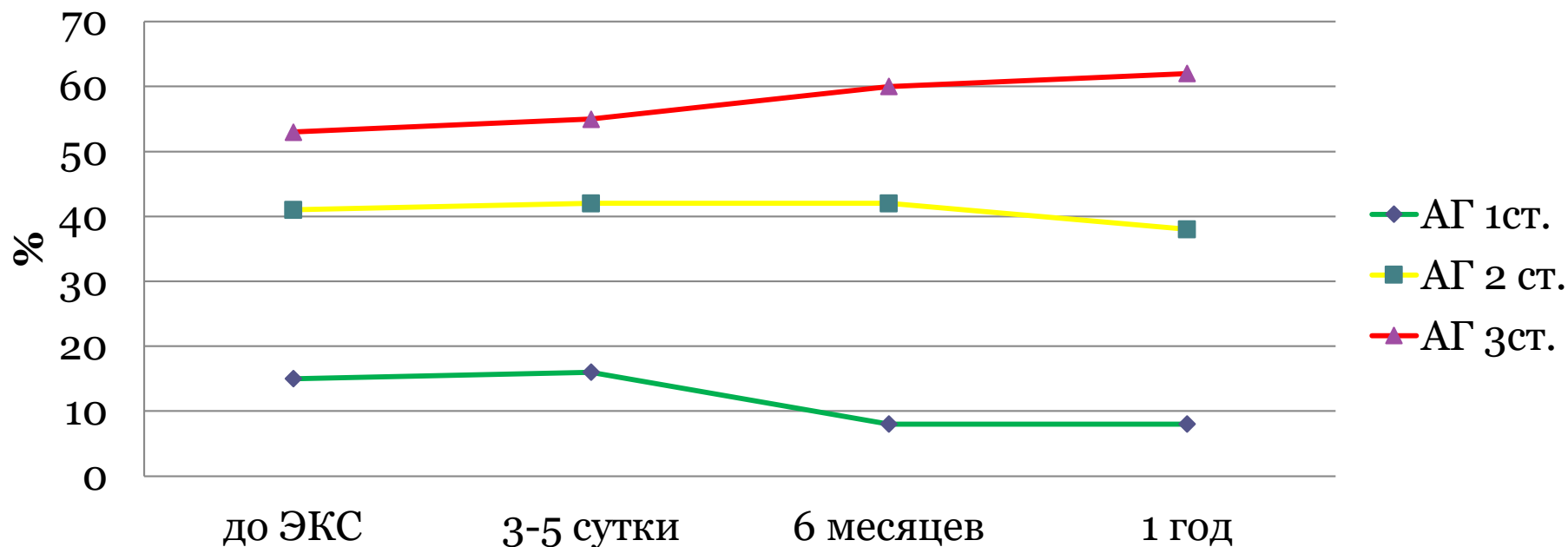
- Исходно высокое САД снизилось и на этапе годовичного наблюдения достигло физиологического диапазона в группах АГ 1 и 2 степени
- В группе АГ 3 степени к годовому периоду исходно высокое САД снизилось, однако, не достигая физиологического диапазона

ИЗМЕНЕНИЕ ДАД НА ЭТАПАХ НАБЛЮДЕНИЯ



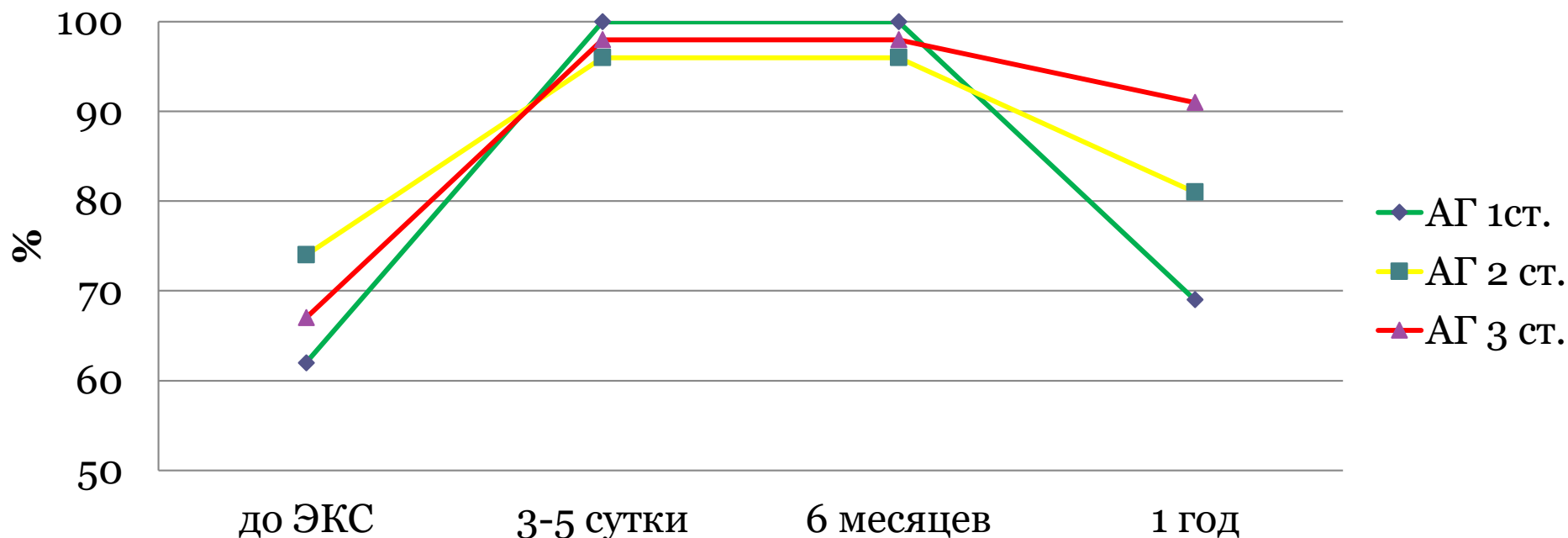
- Исходно высокое ДАД снизилось и на этапе годичного наблюдения достигло физиологического диапазона, во всех группах

ИЗМЕНЕНИЕ ЧАСТОТЫ НАЗНАЧЕНИЯ ДИУРЕТИКОВ



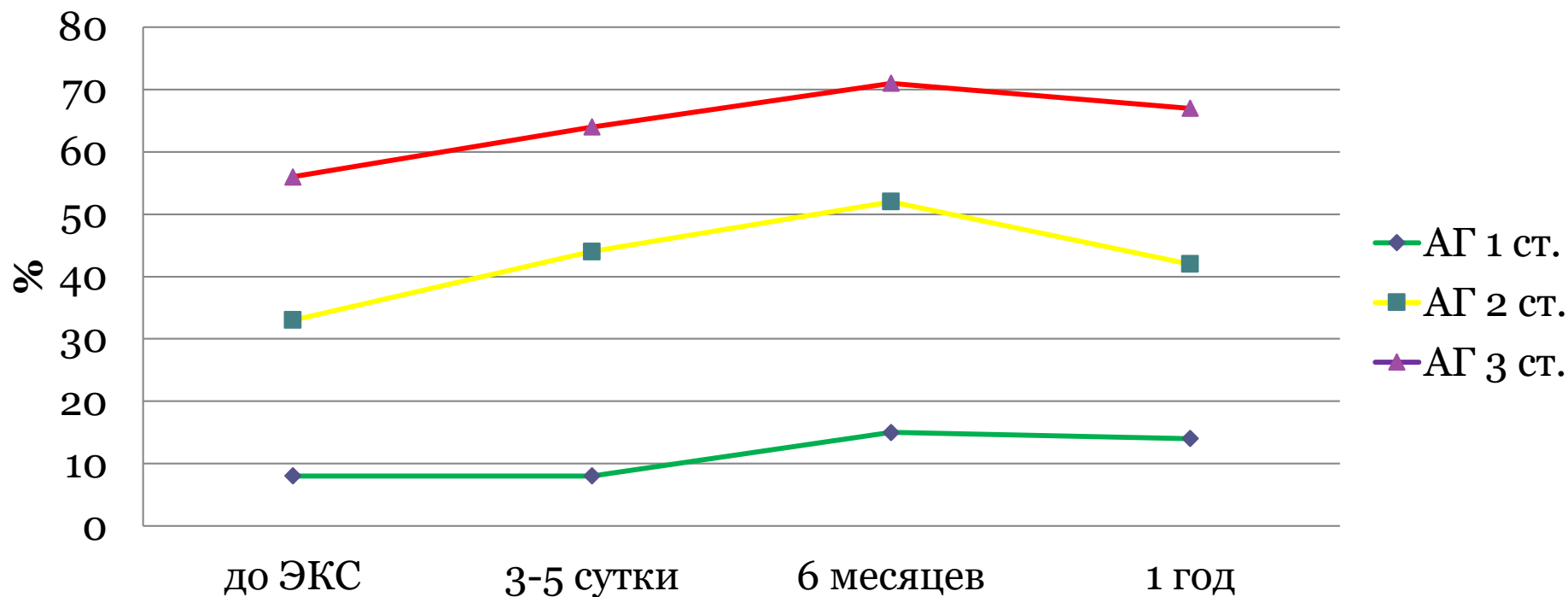
- Исходно частота назначения диуретиков определялась степенью АГ и была выше в группе АГ 3 степени
- В раннем послеоперационном периоде незначительно увеличивалась во всех группах наблюдения
- В группах АГ 1 и 2 степени к годовому периоду снижалась.

ИЗМЕНЕНИЕ ЧАСТОТЫ НАЗНАЧЕНИЯ БАБ



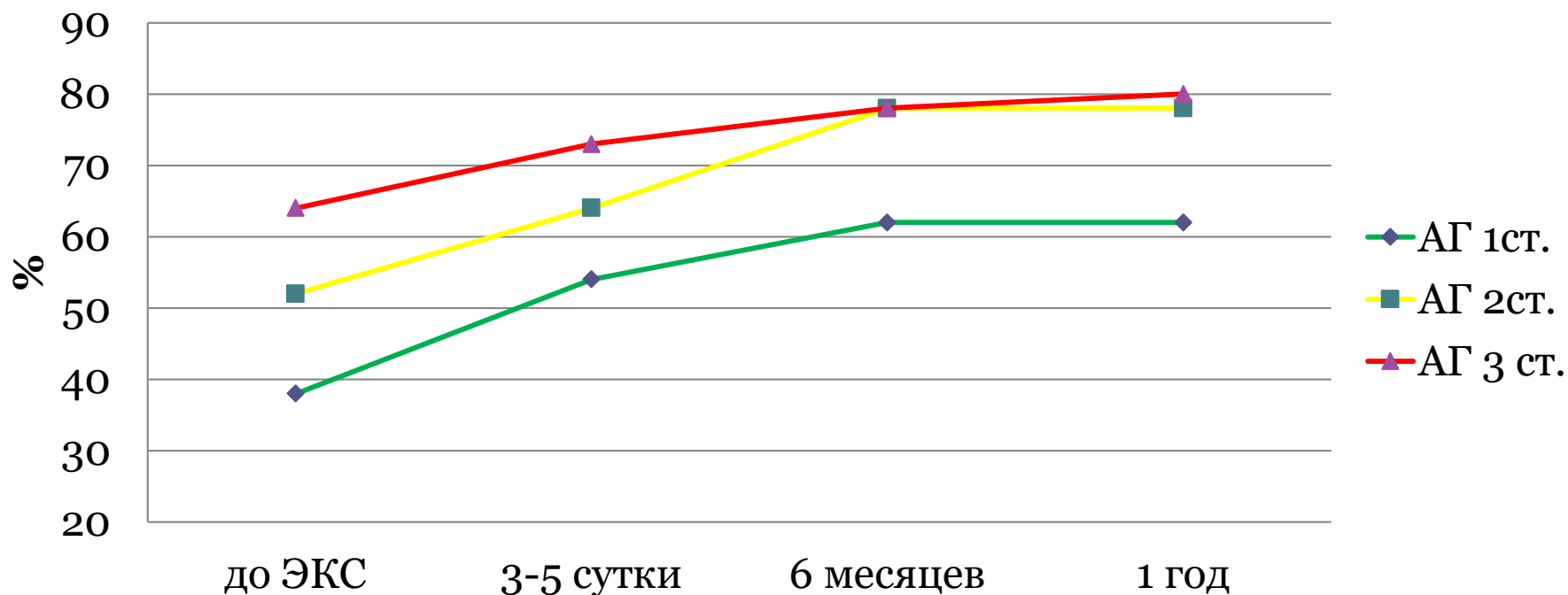
- До имплантации ЭКС частота назначения БАБ была выше в группе АГ 2 степени
- С имплантацией ЭКС она увеличивалась во всех группах к полугодовому периоду наблюдения, но к годовому уже снижалась, однако, превышая исходные уровни.

ИЗМЕНЕНИЕ ЧАСТОТЫ НАЗНАЧЕНИЯ АНТАГОНИСТОВ Са



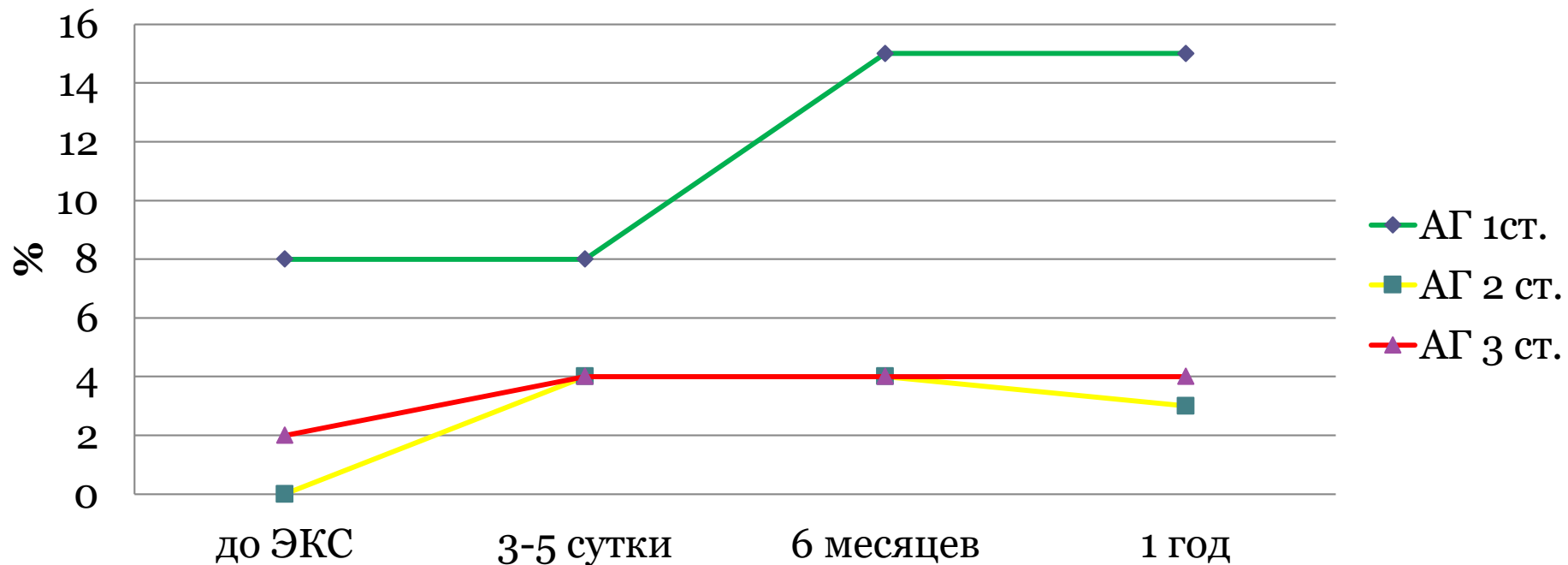
- Исходно частота назначения антагонистов Са определялась степенью АГ и была выше в группе АГ 3 степени
- С имплантацией ЭКС после некоторого увеличения к полугодовому периоду она снижалась во всех группах, однако, не достигая исходных значений.

ИЗМЕНЕНИЕ ЧАСТОТЫ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ



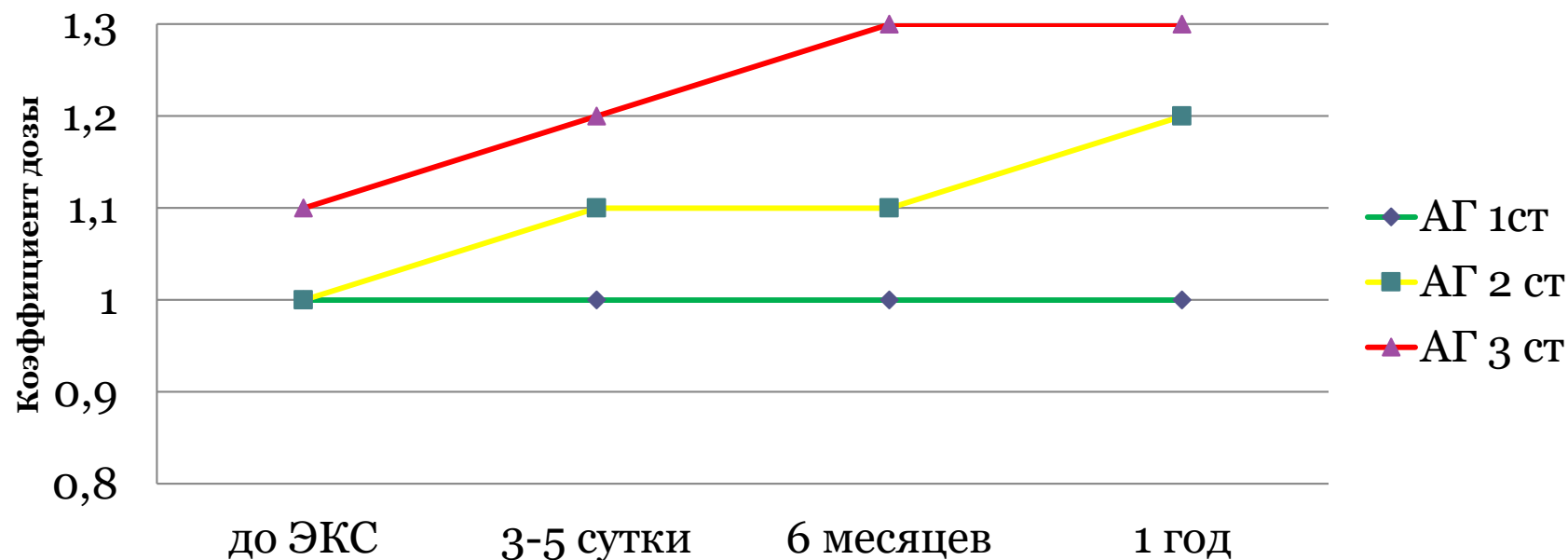
- Частота назначения ингибиторов АПФ определялась степенью АГ и исходно была выше в группе АГ 3 степени
- С имплантацией ЭКС она последовательно увеличивалась на всех этапах наблюдения, в большей степени при АГ 3 степени.

ИЗМЕНЕНИЕ ЧАСТОТЫ НАЗНАЧЕНИЯ АРА II



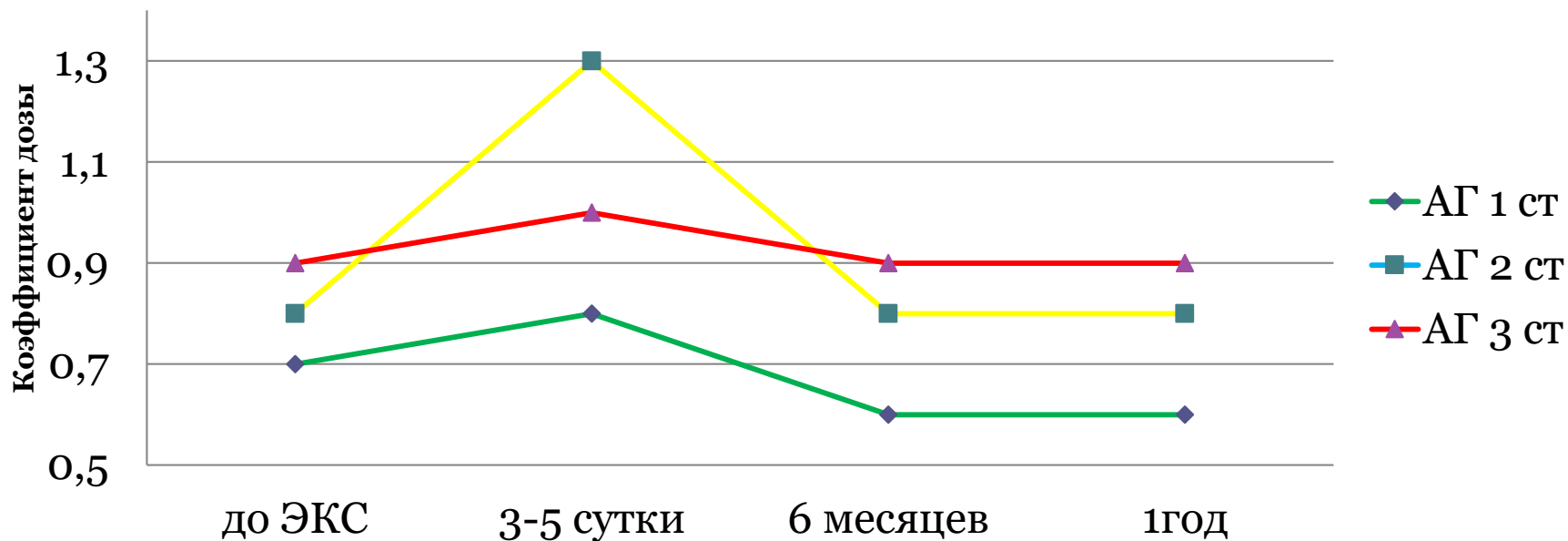
- Исходно частота назначения АРА II была в 4 раза выше в группе АГ 1 степени, чем при АГ 3 степени
- С имплантацией ЭКС при АГ 1 и 3 степени она увеличилась в 2 раза к годовому периоду наблюдения
- При АГ 2 степени частота назначения увеличивалась в раннем послеоперационном периоде, но к годовому этапу снижалась, однако, превышая исходный уровень.

ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ДОЗЫ ДИУРЕТИКОВ



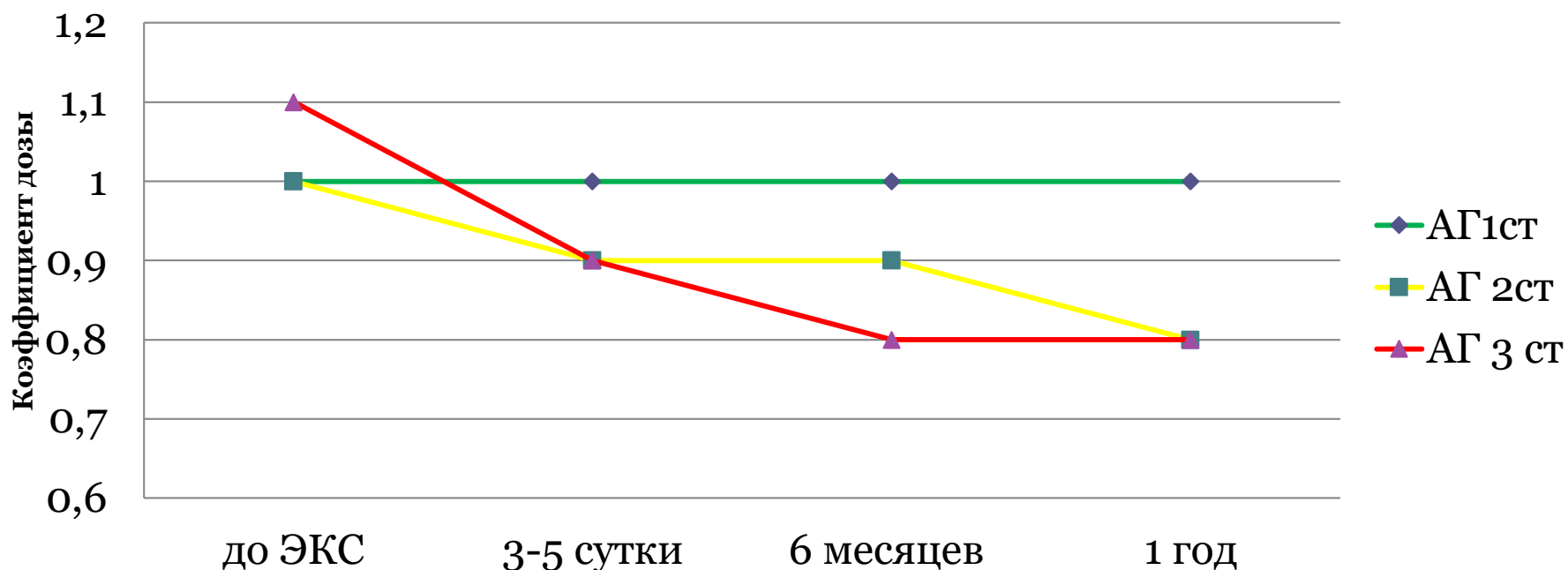
- Исходно коэффициент дозы диуретиков определялся степенью АГ, выше в группе АГ 3 степени, при этом без существенного различия между АГ 1 и 2 степени
- С имплантацией ЭКС он не изменялась в группе АГ 1 степени на всех этапах наблюдения
- В группах АГ 2 и 3 степени он постепенно увеличивалась к годовому периоду наблюдения, в большей мере в группе АГ 3 степени.

ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ДОЗЫ БАБ



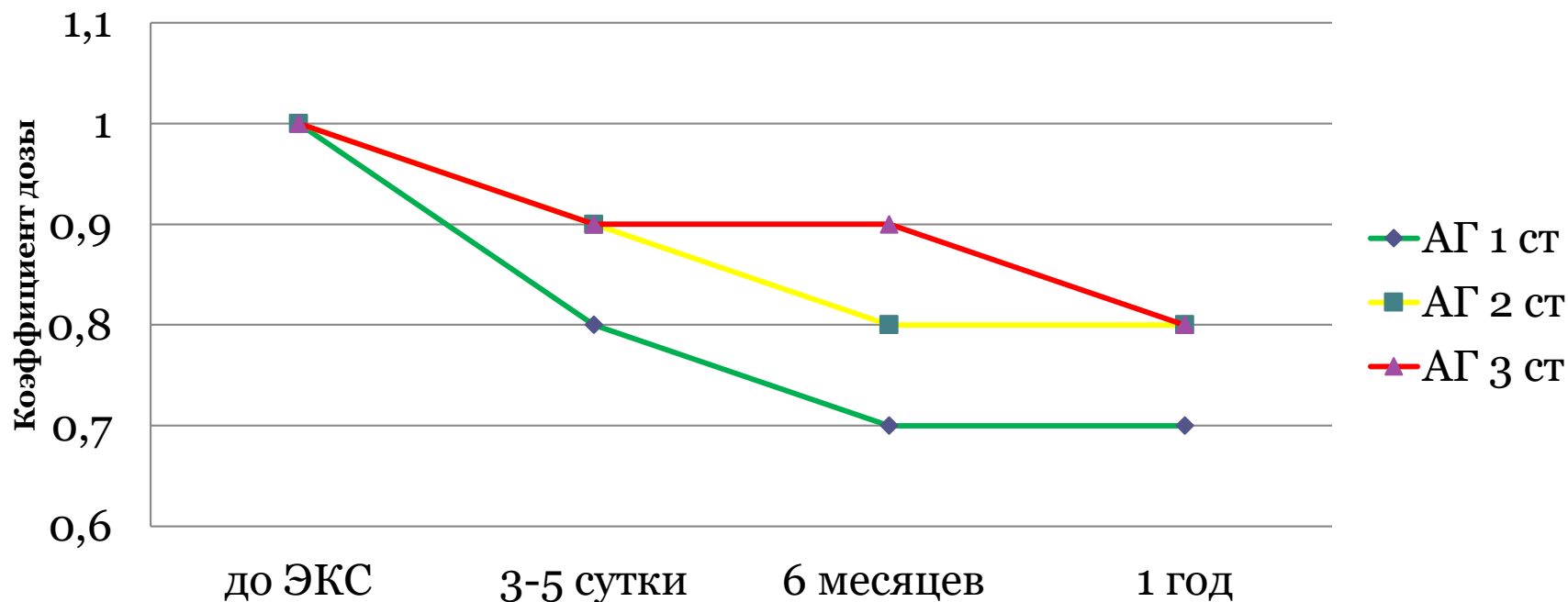
- Исходно коэффициент дозы БАБ увеличивался с возрастанием степени АГ
- В раннем послеоперационном периоде он увеличивался во всех группах, однако, к 6 месяцам снижался и к годовому периоду не изменялся.

ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ДОЗЫ АНТАГОНИСТОВ Са



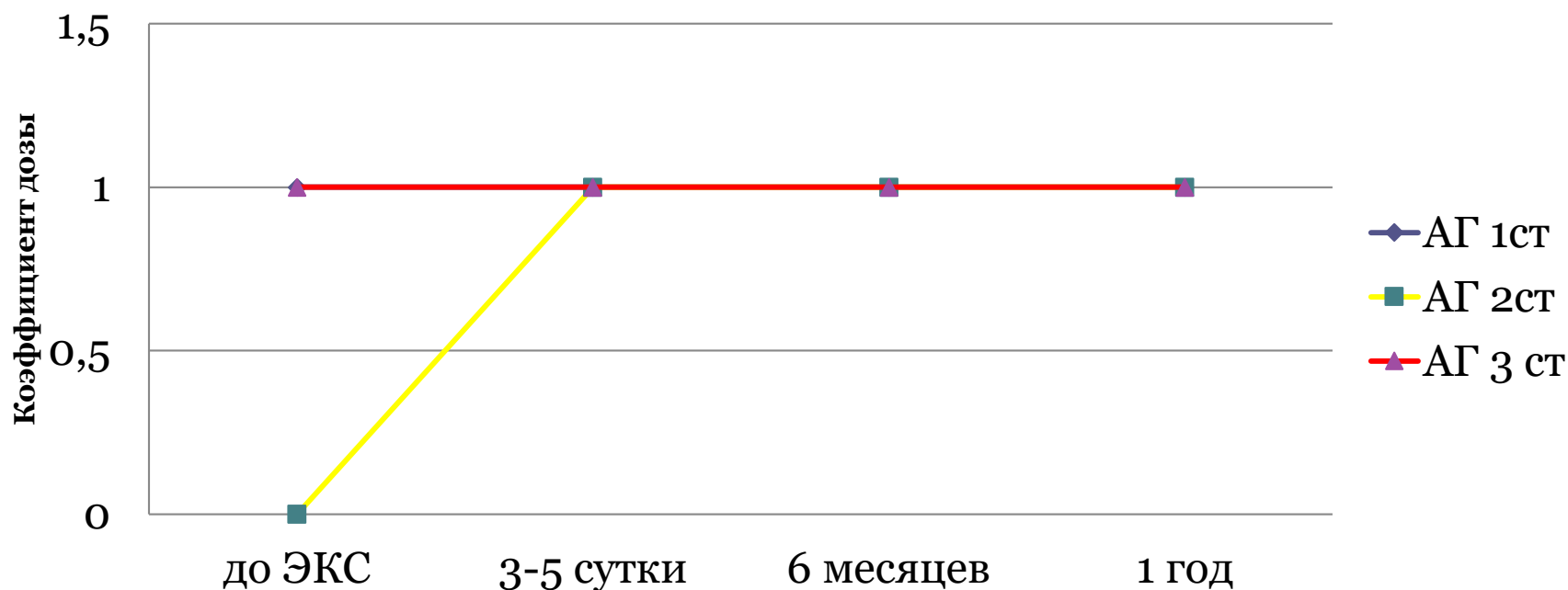
- До имплантации ЭКС коэффициент дозы антагонистов Са определялся степенью АГ
- С имплантацией ЭКС в группе АГ 1 степени коэффициент дозы не изменялся на всех этапах наблюдения
- В группе АГ 2 и 3 степени он постепенно снижался на всех этапах наблюдения.

ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ДОЗЫ ИНГИБИТОРОВ АПФ



- Исходно одинаковый коэффициент дозы ингибиторов АПФ после имплантации ЭКС последовательно снижался на все этапах наблюдения во всех группах, в большей степени в группе АГ 1 степени.

ИЗМЕНЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ДОЗЫ АРА II



- Исходно одинаковый коэффициент дозы блокаторов рецепторов ангиотензина II был одинаковым во всех группах и не изменялся на всех этапах наблюдения

ВЫВОДЫ

- У пациентов с имплантированными ЭКС на годовом этапе наблюдения благодаря оптимизации медикаментозной терапии происходила нормализация САД и ДАД
- Частота назначения медикаментозных препаратов определялась степенью АГ, причем на годовом периоде наблюдения АГ 3 степени требовала более частого, чем АГ 1 и 2 степени назначения диуретиков, БАБ, антагонистов Са, ингибиторов АПФ
- Коэффициент дозы основных групп кардиологических препаратов у пациентов с ЭКС и АГ определялся степенью АГ, причем на всех этапах наблюдения АГ 3 степени требовала более высоких доз назначения β -блокаторов, ингибиторов АПФ и диуретиков, чем в группе АГ 1 и 2 степени
- Пациенты с имплантированными ЭКС требуют антигипертензивной терапии на всех этапах электрокардиостимуляции, которая должна соотноситься со степенью АГ

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

www.streets-kharkiv.info



Photo by
Kazhanov V.V